



SOLICITUD DE CARÁCTER GENERAL

Datos del/de la solicitante

Nombre/Razón Social:		DNI/NIE/CIF:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección:			
<input type="text"/>			
Localidad:		Código Postal:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Provincia:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos del/de la representante (en su caso)

Nombre/Razón Social:		DNI/NIE/CIF:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección:			
<input type="text"/>			
Localidad:		Código Postal:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Provincia:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Expone

--

Solicita

--

En _____ a ____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____.

De acuerdo con lo establecido en la LO 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al fichero automatizado de Terceros Registro de Entrada y Salida, con la finalidad de registrar los documentos que tengan entrada y salida en esta Administración para organizar el Registro General. Se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido al Negociado de Estadística, Padrón y Registro de este M.I. Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes/Plaza Mayor, 3/CP-13320.